

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська туберкульозна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994043**
3. Місцезнаходження замовника: **08290, Україна, Київська область обл., Ірпінь, смт Гостомель I квартал курортного лісництва**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
згідно технічних вимог	ДК 021:2015: 33157100-6 — Медичні газові маски ДК 016:2010: 32.99.59-10.00 — Апаратура дихальна та газові маски (крім апаратів респіраторних терапевтичних і захисних масок без механічних частин і змінних фільтрів)	1000 штуки	08290, Україна, Київська область, гостомель, 1 квартал курортного лісництва	від 26 травня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЯЦЕНКО МИХАЙЛО ВАЛЕРІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 000,00 УАН з ПДВ**